



XXIII CONGRESSO ARCA SARDEGNA
XXV CONGRESSO NAZIONALE DI ECOCARDIOGRAFIA CLINICA

Nel cuore la passione cardiologica 

Sala Convegni Arcidiocesi
Via Duomo, Oristano
27-28 settembre 2019

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare la presente scheda per intero in stampatello leggibile
ed inviare via fax al numero 070 3489109 o via e-mail all'indirizzo congressi@esseevents.it
entro e non oltre Venerdì 20 settembre 2019

DATI ANAGRAFICI (da compilare in stampatello leggibile)

Cognome | | Nome | |
Luogo di nascita | | Data di nascita | |
Codice Fiscale | |
Professione | | Disciplina | |
N. iscrizione Ordine/Collegio/ Albo/Associazione | |

INDIRIZZO PRIVATO

Via | | n. | |
CAP | | Città | | Prov. | |
Telefono | | Cell. | |
e-mail | |

INDIRIZZO DI LAVORO

Ospedale/Istituto/Università/Ente/Azienda | |
Via | | n. | |
CAP | | Città | | Prov. | |

Ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 196/2003 e dell'art. 7 T.U. si autorizza l'invio dei dati sopra riportati al Ministero della Salute,
per l'inserimento degli stessi nelle liste ufficiali dei partecipanti al Congresso.

DATA | | FIRMA | |